SHRI AJIT PANJA: Sir, I certainly take note of what the hon. Member said. But probably, the hon. Member having to attend the Session of Parliament in Delhi has not really noticed what is being given in regional news about drought, about rabi crop and also social problems of a particular region.

श्री चतुरानन मिश्र : सभापति महोदय, एक समस्या यह है कि हिन्दी और अंग्रेजी का जो समाचार रात में दिया जाता है, उसमें टायमिंग तो दोनों के लिये बराबर है, लेकिन समाचारों का अंग्रेजी में जितना कवरेज होता है उतना हिंदी में नहीं होता है । हमने जांच कर देखा है कि कुछ समाचार जो कि हिन्दी समाचार के पहले के ही होते है उनका भी हिन्दी में कवरेज नहीं हो पाता है । इसलिए मैं मंत्री महोदय से जानना चाहूंगा कि क्या वे इसके लिए कोई उपाय कर रहे हैं? हिन्दी की पापुलेशन कम भी नहीं है, लेकिन फिर भी कवरेज नहीं होता है, इसके लिए क्या व्यवस्था की गयी है । मैंने कई बार हिंदी सलाहकार समिति की बैठक में भी यह सवाल उठाया है, लेकिन अभी तक पूरा ध्यान नहीं दिया गया है ।

श्री राम अवधेश सिंह : सभापति महोदय, एक सवाल में ही आधा घंटा लग गया है ।

SHRI AJIT PANJA; Sir, as I said earlier, it is very difficult to draw a line as to what percentage of people will like what type of news. It is true that some items which are given in Hindi are not repeated in English. Similarly, some items which are given in English are not given in Hindi like most of the visuals in which we get something in English like description of something of a foreign country coming in. . . *(Inerruptions)*

श्री चतुरानन मिश्र : (व्यवधान) . . . कवरेज के बारे में कहा है (व्यवधान) . . .

श्री सभापति : उत्तर तो पूरा सुन लीजिए ।

SHRI AJIT PANJA: We try to give as much coverage as possible butt Simetimes, we find that it is repeated
both in Hindi and English coming together. Unless a matter is of national importance, it is not repeated. But such occasions are few. As regards the difference which the hon. Membet pointed out, I will certainly look into it and examine.

Increase in drug consumption

403. SHRI PARVATHANENI UPENDRA; Will the Minister of WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that there has been a big increase in drug consumption during the last decade: and

(b) if so, what measures have been taken by Government to check the increase in drug consumption?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF WELFARE (DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI): (a) No All India survey has been undertaken However, on the basis of information available, there is reason to believe that the problem of drug abuse has affected several parts of the country.

(b) The Government have taken up a number of measures to combat the problem of drug abuse, both to control supply and curb demand. Voluntary organisations are being (assisted financially by the Ministry of Welfare to under-take programmes of counselling and guidance, referral services, de-addiction, follow-up and rehabilitation of drug addicts. Besides, programmes are also being taken up through voluntary organisations for increasing awareness about ill-effects of drug consumption and for preventive education.

SHRI PARVATHANENI UPENDRA; Mr Chairman, Sir, I am surprised that the hon. Minister has stated that no survey has been conducted. It is reported in newspapers. I would quote from the Indian Ex-

press' dated 17th June 1987. It says about the preliminary report of a nine-city study on drug addiction and the study conducted among college students at the instancy of the Ministry of Welfare and the University Grants Commission. And the Minister says no survey has been conducted. This is the preliminary report. Now, what are the findings of the study? What are the main recommendations? The report also says, "The study has been sponsored as a prelude to an action plan to contain drug addiction". What is that action pian which the Ministry has formulated?

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI; It is true that a sample survey was done. But it was not an all-India survey. No ail-India survey was done. That survey wag done only in some of the main cities. Also, it was done only among students to know how it was prevalent among the student community. There are other sections of the youth. They have not been surveyed. So, we have not made a survey on an all-India basis. That is why I said no survey had been done.

Coming to the action plan, we have taen so many measures to curb this evil. De-addiction centres are now established. About 14 are there and we are going to establish 10 in the coming year. They are doing counselling so that the addicts do not go to drug abuse. That is one part. We have also involved voluntary organizations. We give 90 per cent central aid to voluntary organizations and with their help, we are organizing de-addiction centres, to create awareness among the people. Seminars are organized. Training courses are conducted. We have requested hospitals to have separate beds for patients of drug addiction. We have requested the State Governments also in this respect. In Delhi hospitals also we have some beds for these patients. About 65 organizations are working in this programme. We are going to increase the number of beds in Delhi hospitals. One Coordination Centre has been established in AIIMS. One 30-bed hospital is also going to come up. We want that awareness may be created. We have also written to the State Governments. The State Governments also can step in and take interest and play their part. Till now the Central Government is doing it.

SHRI PARVATHANENI UPENDRA: Connected with this is the question of drug trafficking and smuggling of drugs. What steps has the Ministry of Welfare taken in conjunction with other Ministries to stop smuggling of these dangerous drugs into India?

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI; On the preventive side, control of supply of drugs is with the Finance Ministry. As you all know, the Drug Act came in 1985 and it is in, operation. The Finance Minister is checking all those people. The Finance Ministry is convicting, arresting and prosecuting those people who are peddling, trafficking, in illicit drugs, in illegal drugs. Then there is the Health Ministry also involved for treatment and for providing other facilities in the hospitals. The Welfare Ministry is taking care of the rehabilitation part of the drug addicts and also counselling for deaddiction, motivation, so that they may not go back to that. We are trying through voluntary organisations also for the follow-up action.

SHRI ARUN SINGH; A few years back India was fairly complacent about the impact of narcotic substances on the Indian population on the ground that We were a conduit counFry. The fact that w became e conduit country was a consequence of the very stern measures taken by the socalled Golden Triangle countries and the series of conflicts, etc. prevailing in the Golden Crescent— the Golden Triangle is Burma-Thai-land-KamPuchia and th Golden Crescent is Iran-Pakistan-Afghanistan.

As a consequence of the activities in these two parts of the world, drugs started flowing through India and India was really a transhipment country. However, it was recognised at the time that a time would come when the transhipment would cease and drugs would start to be consumed within India itself. That time has now come. I believe that we are faced with one of the most massive drug-use problems that any country in the world is ever going to face as a consequence of the size of our population. Would the honourable Minister be kind enough to inform us how many peopl specifically are working on narcotices control in this country with no other work, what the total budget allocated to narcotics control is and what the total anticipated flow of drugs through India is?

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI: It is the Finance Ministry which is looking after all these things.

SHRI ARUN SINGH: She can write to them and then tell us.

श्री सुरेन्द्रजीत सिंह अहलुवालिया : सभापति महोदय, मैं आपके माध्यम से मंत्री महोदय से पूछना चाहता हूं कि इन नशीली दवाओं का जो नया दौर हिन्दुस्तान में चला है, मैंने कहीं पढा था कि एक किताब छपी थी यूरोपियन कंट्री में "वेज एण्ड मीन्स टु कमिट स्यूसाइड" तो वह किताब बैन कर दी गई थी, लेकिन हमारे यहां दूरदर्शन में सप्ताह में चार पांच सीरियल ऐसे दिखाए जाते है जिनमें ड्रग ऐब्यूज के बारें में सिखाया जाता है, मैं कलकत्ता विश्वविद्यालय से पास करके आया हूं मुझे ब्राउन शुगर के बारें में पता नहीं है, पर मेरे बच्चे छोटे छोटे मुझे से पूछते हैं, कि डैडी ब्राउन शुगर क्या होता है, खाकर टेस्ट करके देखना चाहिए । दिन प्रतिदिन दूरदर्शन के माध्यम से, इस चीज का प्रचार किया जा रहा है, एकजुट किया जा रहा है, इससे नन्हे नन्हे बच्चों के दिमाग में तरह तरह की नशीली दवाओं के नाम घुसते जा रहे हैं। उनके मन में क्युरिओसिटी जगाई जा रही है तो इस बारें में वेलफेयर मंत्री क्या दूरदर्शन मंत्री के साथ बैठकर ऐसे सिरियलों के बारे में कोई फैसला करने के लिये तैयार हैं? अगर नहीं है तो क्यों नहीं?

श्री सभापति : दोनो बैठकर बात कर लीजिए ।

श्री शरद यादव : मान्यवर, ये जो नशीली दवाएं हैं इनका सेवन महाविद्यालय के छात्रावासों में हो रहा है। मंत्री जी क्या यह बताने की कृपा करेंगी कि इसके बाद सबसे बड़ा क्षेत्र नशीली दवाओं के इस्तेमाल करने का जेलों का होता जा रहा है? अभी तक की हमारी क्या योजना है, क्या पालिसी है जिससे जो नशे में चूर है उन इन्सानों को छात्रावासों और जेलों से सैगरीगेट कर दिया जाये? यदि कोई योजना है तो यह कब तक लागू होगी?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : जहां तक सवाल जेलों के अंदर भी दवाओं के इस्तेमाल का है मैं यह बताना चाहती हूं कि उन्हें अलग किया जाता है ऐसे कैदियों से । जहां तक विद्यार्थियों की बात है विद्यार्थियों के लिए अलग से कार्यक्रम है जिससे कि वे ऐसी नशीली दवाओं का सेवन न कर सकें ।

SHRI BIR BHADRA PRATAP SINGH: I agree with the hon. Minister that it is not primarily a law and order problem only. It is much more a social and family problem also became of frustration created on account of marriage problems, joblessness, etc. I find that ln the countries from where we have inherited these things there is no multiplicity of drugs, whereas in this country there is multiplicity. Why are we not able to control this multiplicity? I would like to know whether they will kindly adopt comprehensive means to follow the pattern in western countries from where we inherited this system, to check mutiplicity of drugs in this country.

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI: The Government is not complacent. We are creating an awareness all over the country to check this multiplicity. That is our effort.

SHRI M. KADHARSHA: Sir, the drug menace is a new phenomenon in this country. Now India itsell has emerged as a major consumer of drugs. Delhi is the biggest drug-consuming place. Sir, I would like to know from the hon. Minister, since she has said that no all-India survey has so for been conducted and it shows only their complacency about this problem. whether Government will set up any body for research training and monitoring this drug abuse.

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI: I have already said that the All-India Institute of Medical Sciences has set up one such coordinating committee with Dr. Mohan, an eminent psychiatrist, as the head. It is going on.

श्री जगदम्बी प्रसाद यादव : सभापति जी, जहां तक नशीले पदार्थों का संबंध है, इसमें दो तरह से नशीले पदार्थों का सेवन होता है। नशीले पदार्थों में एक तो गांजा वगैरह आते है और दूसरे नशीले पदार्थों का प्रयोग दवाई के रूप में किया जाता है। अभी स्थिति यह है कि नशीली चीजों में अकेले बिहार ही ऐसा राज्य है जो पूरे हिन्दुस्तान को गांजा पिलाने में समर्थ है... (व्यवधान)। इसलिए मैं यह जानना चाहूंगा हूं कि कालेजों तक में नशीले पदार्थों का सेवन होने लगा है, इसको रोकने के लिए कल्याण मंत्रालय क्या कर रहा है..... (व्यवधान)। नेपाल में पैदा होता है लेकिन पार्सल बिहार करता है (व्यवधान)

श्री रामानन्द यादव जी भी बिहार के हैं और माननीया कल्याण मंत्री जी भी बिहार की हैं। मैं उनसे यह जानना चाहता हूं कि नशीले पदार्थ जो चलते चलते कालेजों तक में पहुंच गये है और दवा के रूप में इनका जो सेवन होने लगा इनको रोकने के लिए आप क्या कार्यवाही कर रहे हैं? जो लोग ड्रग एडिक्ट हो जाते है और जो ड्रग एडिक्ट नहीं हैं, इन दोनों के बारें में आप क्या कार्यवाही कर रहे हैं ताकि जो नवजवान इस बुराई से बचे हुए है वे इसके शिकार न होने पायें? इस संबंध में एक सवाल यह भी सामने आया है कि कुछ विदेशी लोग भी चाहते है कि हिन्दुस्तान में ड्रग एडिक्ट लोग बढ़े, क्या यह बात आपके ध्यान में आई है? आप जानते है कि अफीम का प्रचलन चायना में बंद हो चुका है, लेकिन हिन्दुस्तान में नशीले पदार्थों का जो सेवन बढ़ रहा है, इसको रोकने के लिये आप क्या क्या उपाय कर रहे हैं?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : इसके लिए कानून को सख्त बनाया गया है और सजा भी बहुत बढ़ा दी गई है। कोई भी व्यक्ति जो इनको कंज्यूम करता है, जो इनको खाता है उसको भी पकड़ा जाता है और जिसके पास इस प्रकार के नशीले पदार्थ मिलते है उसको भी पकड़ा जाता है। दूसरे, लोगों को यह बताया जाता है यह मीठी जहर है। बच्चों के अन्दर, विद्यार्थियों के अन्दर, नवजवानों के अन्दर, माता-पिताओं में यह चेतना जगाने की कोशिश की जा रही है कि नशीले पदार्थ उनके लिए किस प्रकार से हानिकारक हैं। इसका हम प्रचार करते है। जैसा अभी एक माननीय सदस्य कह रहे थे, टी० वी० और रेडियो पर इस चीज की एवेयरनैस क्रिएट करने के लिए, लोगों को सार्वजनिक तौर पर जानकारी देने के लिए इन्फारमेशन मिनिस्ट्री से इस तरह का प्रचार करने के लिए छोटी-छोटी फिल्में दिखाने के लिए कहा गया है।

श्री जगदम्बी प्रसाद यादव : चाय की और पान की दुकानों पर जो नशीले पदार्थ मिलते है उनके लिए आप क्या कर रहे हैं?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : खबर मिलती है तो हम एक्शन लेते है।

श्रीमती वीणा वर्मा : मैं यह जानना चाहती हूं कि ड्रग्ज और नारकोटिक्स का धंधा करने वाले किसी तरह के व्या-

पारी होते है ? जब इन लोगों से ड्रग्ज और नारकोटिक्स पकडी जाती है तो उनको आप डिस्ट्रोय कैसे करते हैं ? पिछले दिनों कुछ अखबारों में यह खबर छपी थी कि कुछ लोग छिपकली को जलाकर चिलम में पीते है और शायद यह तिहाड़ जेल की खबर थी, क्या इस प्रकार की शिकायतें आपके सामने आई हैं और आपने इस संबंध में क्या कार्यवाही की है ?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : कुछ लोग छिपकली जला कर पीते है, ऐसा हमें मालूम नहीं है।

DR. (SHRIMATI) SAROJINI MAHISHI: Sir, the hon. Minister said that the inflow of narcotics and other drugs is the concern of the Finance Ministry. I would like to know whether it has got only the financial aspect and the commercial aspect or whether the welfare aspect is also there. Why is the Social Welfare Ministry not associated with it?

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI: The Enforcement Branch is with the Finance Ministry. We are concerned with the welfare aspect in respect of those people who are addicted". We are doing this. There is a co-ordination with the Ministry of Finance, Ministry of Information and Broadcasting and other Ministries.

श्री सुरेश पचौरी : सभापति महोदया, बहुदा देखने में आया है कि 25 वर्ष से नीचे की आयु के युवक, विशेषरूप से युवा वर्ग और छात्र नशीली दवाओं का सेवन करता है और इसका मुख्य रूप से प्रयोग छात्रावासों में किया जाता है। यह भी देखने में आया है कि अधिकांश ड्रग्स विदेशों से स्मगल की जाती है। मेरी मान्यता है कि यह सब एक सोची समझी साजिश के तहत किया जा रहा है ताकि हिन्दुस्तान के सरमाये को निष्काम किया जा सके। अभी मंत्री जी ने अपने उत्तर में बताया कि उनके विभाग द्वारा कई कार्यक्रम एन्टी ड्रग कम्पेन के तहत बनाये हैं और वालेंटरी आर्गनाइजेशंस की सेमीनार और ट्रेनिंग कोर्स में लगाया गया है। महोदय, मैं आपके माध्यम से मंत्री जी से जानना चाहूंगा कि विशेषरूप से छात्रावासों में छात्रवर्ग यह जान सके कि इसके सेवन का क्या प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है, इसके लिये क्या इनके विभाग ने कोई लिटरेचर प्रकाशित किया है ? अगर प्रकाशित किया गया है या प्रकाशित किया जाता है तो इस लिटरेचर से छात्र वर्ग और मुख्य रूप से छात्रावास में रहने वाले युवक अवगत हो सकें इसके लिये विभाग ने क्या व्यवस्था की है ? साथ ही जो वालेंटरी आर्गनाइजेशन को इस काम में लगाया गया है, उसके क्या परिणाम निकले हैं ताकि आंकडों के अनुपात से आप बता सके कि पिछले तीन सालों में छात्र वर्ग में ड्रग लेने के मामले में वृद्धि हुई है या कमी हुई है। मैं यह जानना चाहता हूं कि पिछले तीन सालों में वृद्धि हुई है या कमी हुई है, जो भी हुआ है उसका अनुपात क्या है ?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : सभापति महोदय, जहां तक लिटरेचर का सवाल है अभी तक जो वालेंटरी आर्गनाइजेशन ऐसे काम में लगे हैं उन्हें हम लोगों ने फाइनेंस किया है और उन्होंने पोस्टर निकाले हैं और लिटरेचर प्रकाशित किया है। लेकिन अब हमने यह निर्णय लिया है कि सरकार के स्तर पर भी हम ऐसा लिटरेचर तैयार करें। सारे देश में अभी हम वालेंटरी आर्गनाइजेशन . . .

SHRI SURESH PACHOURI: . . What is your Department doing?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : हम वालेंटरी आर्गनाइजेशन को इसलिये रखते हैं क्योंकि यह काम केवल सरकार के द्वारा होने का नहीं है। इसलिये इसमें हमको वालेंटरी आर्गनाइजेशन को बहुत बड़े पैमाने पर इन्वाल्व करना ही होगा। यह केवल सरकारी दफ्तरों का काम नहीं है यह चलते फिरते आदमियों का काम है।

PROF. C. LAKSHMANNA; Mr. Chairman, Sir, the Minister, while

replying to the main question and the supplementaries, stated that there was no all-India survey. I wouid like to know from the Minister whether she means that there was no survey conducted under the aegis of the Welfare Ministry or that there was no survey at ail from any Ministry in the Central Government. If she says that there was no survey from any Ministry, it is not a fact because I know for certain and I was partly associated with an all-India survey which was conducted for Andhra Pradesh by the Department of Psychology in Osmania University and, therefore, to say that there was no all-India survey regarding the drug addicts in the schools and colleges is not a fact. If it was not conducted by the Welfare Ministry, that is a different matter if there is _such. a fine distinction I would like to know as to what have been the findings of that particular survey which was initiated by the Union Government only. And there it had been very clearly stated that there was an increasing trend of drug addiction among the students, especially in the colleges where there are hostels. If that is the case, I would like to know from the Minister as to what steps have been taken subsequently to have a massive education programme among the school-going and college-going children regarding the ill-effects of drug addiction. Secondly, if there has been such a propaganda or canvassing of the idea, was there any monitoring as to how it has had an impact on the students?

DR. RAJENDRA KUMARI BAJPAI: Sir, as I have stated earlier, there was no all-India survey. But a multi-centred study on drug abuse situation among the students was taken by my Ministry, the Ministry of Welfare. And that was only covering the school students in classes 9, 10.. 11 and 12. It was in 1985 that a survey among students in Cacutta, Madras, Varanasi, Jaipur Jabalpur, Hyderbad, Mysore, etc. we conducted covering students of 11-12 years of age. It was not an all-India survey. As I said it was not a comprehensive all-India survey. That was my point.

About monitoring that the hon. Member mentioned, we are doing it. We have taken steps to prevent its spread among the students. The survey about which the hon. Member mentioned revealed that during that particular period, the number is reducing; it was not increasing. This was about the students only. But other sections of the population are also influenced by this. So my point was that it was not a comprehensive all-India survey.

ठाकुर जगतपाल सिंह : आदरणीय सभापति महोदय, मैं मंत्री महोदया से जानना चाहता हूं कि हिन्दुस्तान में जो ड्रग्ज के रेकेट्स चल रहे हैं जिनके पीछे किन्ही विदेशी ताकतों का हाथ है जो हमारी नयी जेनरेशन को बारबाद करने के लिए इस तरह के षंडयंत्र रच रही हैं। अखबारों में यह भी छपा है कि स्मैक से ज्यादा छिपकली का नशा है । मैं यह जानना चाहता हूं जो नशीले पदार्थ पकड़े जाते है उनका आप क्या करती हैं ?

डा० राजेन्द्र कुमारी वाजपेयी : बाहर से ड्रग्ज आती है, स्मगलिंग भी होती है । इसके लिये हमने बहुत सख्त कानून बनाया हुआ है । आगे के लिए इसको रोका जाए यह भी कार्यवाही हो रही है ।

MR. CHAIRMAN Next question,

404. [The questioner (Shri T. Chandrasekhar Reddy) was absent. For answer vide col. 31-32 infra]

SHRI PUTTAPAGA RADHAKRISHNA: Sir, this is a very pertinent question. Let us have a half-an-hour discussion on this.

MR:. CHAIRMAN; The question is not being taken up. Next question.